令和７年度（2025年度）
大分大学入学者選抜試験受験上の配慮申請書

申請年月日　　年　　月　　日

1．受　験　番　号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（記入しないでください。）

2．志 願 者 氏 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所：〒＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：（自宅）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3．出身高等学校等（担当教諭名）
又は代弁しうる関係者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄＿＿＿＿＿）

4．受　験　区　分　　総合型選抜

5．受 験 学 部 等　　福祉健康科学部＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿コース

6．現 在 の 状 況 等
（１）障がいの程度、内容

（２）高等学校等での修学状況

（３）その他

7．希 望 す る 配 慮
（１）受験に際して希望する配慮

（２）修学に際して希望する配慮

（３）その他

※診断書等必要書類を添付してください。